

กรณีหน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คืออธิบาย กรอกรายชื่อกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ

ประเภทการเชื่อมโยง	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0

- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- โต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0

- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสติกกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ชิ้น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ชิ้น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นางสาวสุภัทรา สุขวิเศษ เบอร์โทรศัพท์ : 0862491676	ผู้ตรวจสอบ : นายพอลนโชค ไชคสวัสดิ์		<input type="text"/>	<input type="text"/>

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ

ประเภทการเชื่อมโยง	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- รังนกชาฮอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0

- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
(2) ทอดกฐิน	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- กอล์ฟ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- มวย	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- เดิน - รุ่ง	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- รังนารถอน	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- ฟุตบอล	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- คอนเสิร์ต	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายเสื้อ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>

- จำนวนแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนสติกกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นางสาวสุภัทรา สุวิเศษ เบอร์โทรศัพท์ : 0862491676	ผู้ตรวจสอบ : นายพัฒนาโชค ไชคสวัสดิ์			

กรุงเทพมหานครจังหวัดที่ได้รับ

หน่วยงาน **โรงพยาบาลตากสิน**

one_other_detail

ของกรุงเทพมหานครโดยสิ้นเชิงได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1 ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2.1 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ ไม่ระบุ	0
รวม	0

กรุงเทพมหานครและพื้นที่ของจังหวัดที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตามการลงเฝ้า	
2.รับบริจาค	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 บุคคล	0
3.บริจาคในกรณี	
3.1 วัตถุประสงค์อื่น ๆ (เช่น ทรัพย์สิน ทุนสงเคราะห์)	0
3.2 วัตถุประสงค์ (เช่น ทรัพย์สินแลกเปลี่ยน แลกสวามิภักดิ์)	0
3.3 อื่น ๆ ไม่ระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 วัตถุประสงค์เป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 สวัสดิภาพผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ ไม่ระบุ	0

ผู้บันทึก : นางสาวสุภัทรา สุขวิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ : 0862491676

ผู้ตรวจสอบ : นายไพฑูริศ ไชยศรีสวัสดิ์

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลแก่งคร้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

วัน/เดือน/ปี ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ รายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

Link <http://www.kaengkro.go.th> เว็บไซต์โรงพยาบาลแก่งคร้อ

หมายเหตุ

รายละเอียดดังนี้

๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบการรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือน นำ link วางในระบบ MITAS ภายในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. มีรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่พิมพ์ (Print) จากระบบ MSRS (แนบตามข้อ๑)

๓. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายพัฒนโชค โขคสวัสดิ์)

(นางนภัสวรรณ ชนะพาล)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแท่น รักษาการในตำแหน่ง

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคร้อ

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายนาวี ตอพล)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ